



ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับทวารเทียม:

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง  
การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง หรือ  
การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง



## ชีวิตหลังจากการผ่าตัดทำทวารเทียม

“ ในฐานะคนหนึ่งที่ต้องใช้ชีวิตร่วมกับทวารเทียม ผมเข้าใจถึงความสำคัญของการสนับสนุนและการให้กำลังใจหลังจากการผ่าตัด ไม่ว่าจะผ่านไปกี่วัน สัปดาห์ หรือแม้จะผ่านไปหลายเดือนในผู้ที่เข้ารับการผ่าตัดทวารเทียม ผมเข้าใจดีถึงความสมบูรณ์ของชีวิตและความหมายของสิ่งนี้ต่อการใช้ชีวิตให้มีความสุขและเป็นคน ๆ หนึ่งที่สามารถทำงานได้อย่าง

มีประสิทธิภาพ ฉันสามารถอาบน้ำได้หรือไม่ ฉันสามารถว่ายน้ำได้หรือไม่ ฉันยังคงออกกำลังกายได้หรือไม่ ฉันจะยังคงมีชีวิตรักได้อย่างมีความสุขหรือไม่

ผมมีคำถามหลายคำถามในใจระหว่างที่ผมพักฟื้นอยู่บนเตียงหลังจากการผ่าตัดทวารเทียม อีกไม่กี่สัปดาห์ต่อมา ผมค้นพบคำตอบสำหรับคำถามของผมทั้งหมดได้อย่างรวดเร็ว นั่นคือ ได้! ผมเป็นคนที่ให้กำลังใจตัวเองในปฏิบัติตัวตามขั้นตอนที่สำคัญต่าง ๆ และก้าวผ่านการผ่าตัดทำทวารเทียมนี้มาได้ คนที่แคร่และรักผม จะอยู่ตรงนั้นเพื่อสนับสนุนผมให้ข้ามผ่านสิ่งต่าง ๆ ไปได้จนกระทั่งฟื้นตัว

ทุกคนมีหนทางแตกต่างกัน อาจสูงบ้าง ต่ำบ้าง แม้ว่าประสบการณ์ของเราจะแตกต่างกัน ผมสนับสนุนให้คุณตอบรับโอกาสในการเริ่มต้นใหม่และอย่ากลัวการเปลี่ยนแปลง ขอให้จำไว้ว่ามีแหล่งข้อมูลและสิ่งสนับสนุนพร้อมสำหรับคุณ คุณไม่ได้อยู่เพียงลำพัง ประสบการณ์ทำให้เราเป็นเราและช่วยให้เราเติบโตในฐานะคนคนหนึ่ง พยายามและเติบโตจากประสบการณ์นี้และโอบรับโลกใหม่รอบตัวคุณ

คู่มือที่มีรายละเอียดเล่มนี้จัดทำขึ้นสำหรับคุณ คู่ครอง บิดามารดา ปู่ย่าตายาย ผู้ดูแล ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทวารเทียม ผมหวังว่าคู่มือเล่มนี้จะช่วยให้ความรู้และทักษะที่จำเป็นต้องมีหลังการผ่าตัดทวารเทียมและกลับไปใช้ชีวิตของคุณได้เหมือนเดิม

— BROCK M. ผู้ที่ใช้ชีวิตอยู่กับทวารเทียมตั้งแต่ปี 2000



ข้อมูลที่ให้ไว้ในคู่มือเล่มนี้ไม่ใช่คำแนะนำทางการแพทย์และไม่มีวัตถุประสงค์ที่จะใช้เป็นข้อมูลแทนคำแนะนำของแพทย์ประจำตัวของคุณหรือบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ไม่ควรใช้คู่มือเล่มนี้เพื่อขอความช่วยเหลือในเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ หากคุณเกิดเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ ขอให้เข้ารับการรักษายาบาลทันที



หากคุณกำลังจะเข้ารับการรักษาเส้นเลือดขอดหรือเพิ่งผ่าตัดเสร็จเมื่อไม่นานมานี้ คู่มือเล่มนี้สามารถช่วยคุณในการทำความเข้าใจเกี่ยวกับเส้นเลือดขอดและวิธีการจัดการ ยิ่งคุณทราบข้อมูลมากเท่าใด ก็จะช่วยลดความกังวลบางอย่างที่คุณอาจมีเกี่ยวกับการใช้ชีวิตร่วมกับเส้นเลือดขอดได้มากขึ้นเท่านั้น สิ่งสำคัญคือจำไว้ว่าคุณไม่ได้อยู่เพียงลำพัง คนหลายพันคนเข้ารับการรักษาเส้นเลือดขอดในทุก ๆ ปี สำหรับบางคน การผ่าตัดนี้ช่วยชีวิตพวกเขา การผ่าตัดเส้นเลือดขอดอาจทำเพื่อซ่อมแซมส่วนที่บาดเจ็บหรือเอาเนื้องอกออก ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดก็ตาม การมีคำถามหรือข้อกังวลนั้นเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการที่เกิดขึ้นได้ตามปกติ

คู่มือเล่มนี้มีจุดประสงค์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมนอกเหนือจากข้อมูลที่คุณได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์ เช่น พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการดูแลเส้นเลือดขอด

**อภิธานศัพท์ได้ถูกรวมไว้ที่ด้านหลังของคู่มือเล่มนี้ เพื่อช่วยอธิบายคำศัพท์บางคำที่คุณอาจไม่เคย**

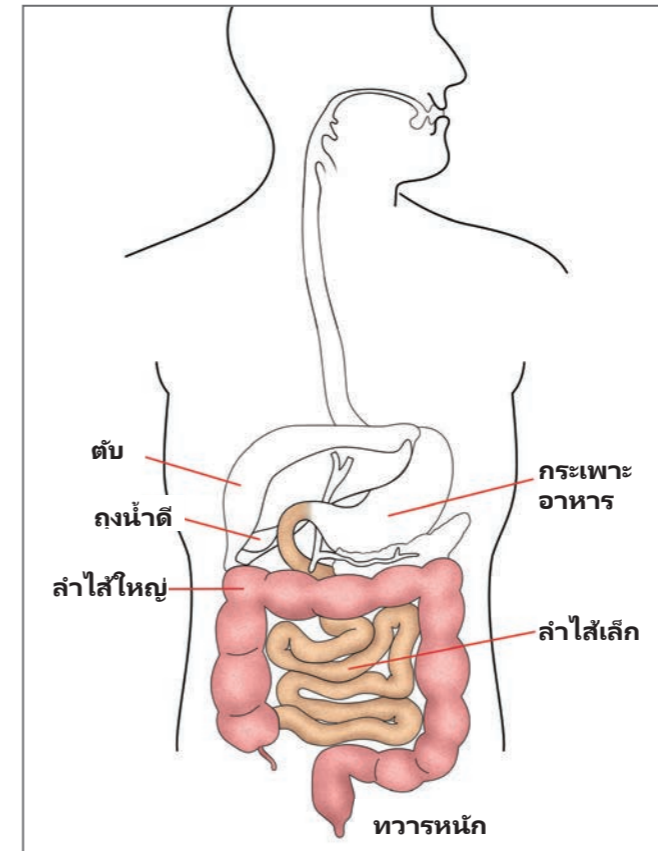
## สารบัญ

- 4** ทำความเข้าใจร่างกายของคุณ
  - ระบบทางเดินอาหารและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับอุจจาระ (5): การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง (6) และการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง (7)
  - ระบบทางเดินปัสสาวะและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับปัสสาวะ (8): การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง (9)
  - รูเปิดทวารเทียม (10)
  - ผิวนิ่งรอบรูเปิดทวารเทียม (13)
- 14** คำอธิบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สำหรับรูเปิดทวารเทียม
  - ระบบถุงทวารเทียม (15)
  - บทบาทของแผ่นป้องกันผิวนิ่ง (16)
  - ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง และการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง (19)
  - ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง (20)
- 23** อุปกรณ์เสริมทั่วไปสำหรับทวารเทียม
- 26** การฝึกดูแลตนเอง
  - การดูแลสุขภาพผิว (26)
  - การอาบน้ำหรือการแช่น้ำ (27)
  - การควบคุมอาหารและของเหลว (28)
  - การจัดการกลิ่นและแก๊ส (30)
  - การใส่ยา (31)
  - การสวนล้าง (32)
  - การระบุงการติดเชื้ในทางเดินปัสสาวะ (32)
  - การจัดการกับอารมณ์ (33)
  - แนวทางการดูแลทั่วไป (34)
- 35** การใช้ชีวิตประจำวัน
  - เสื้อผ้า (35)
  - กิจกรรม การออกกำลังกาย และกีฬา (36)
  - การกลับไปทำงานและการเดินทาง (36)
  - เพศสัมพันธ์และความใกล้ชิด (38)
  - การมีบุตร (38)
- 39** ความสัมพันธ์และการขอความช่วยเหลือ
  - การพูดคุยกับคนอื่น (40)
  - เมื่อใดที่ต้องโทรหาพยาบาลที่ดูแลทวารเทียมของคุณ (42)
- 44** อภิธานศัพท์



**ทำความเข้าใจ  
ร่างกายของคุณ**

## ระบบทางเดินอาหารและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับ อุจจาระ การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทาง หน้าท้องและการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง



เพื่อทำความเข้าใจการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องได้ดีขึ้น อันดับแรกคุณควรทำความเข้าใจเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหารของมนุษย์

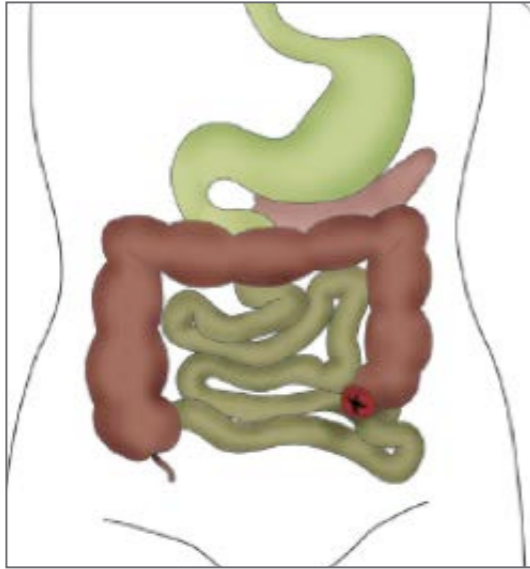
เมื่อคุณเคี้ยวและกลืนอาหาร อาหารจะเคลื่อนที่ผ่านหลอดอาหารเข้าสู่กระเพาะอาหาร กรดในกระเพาะอาหารและสารเคมีที่เรียกว่าเอนไซม์ จะทำหน้าที่ย่อยอาหารจนกลายเป็นส่วนผสมที่เป็นของเหลว

จากกระเพาะอาหาร ส่วนผสมของอาหารที่เป็นของเหลวจะเคลื่อนที่เข้าสู่ลำไส้เล็ก ซึ่งเป็นบริเวณที่มีการย่อยอาหารเกิดขึ้นมากที่สุด ทั้งวิตามิน เกลือแร่ ไขมัน และคาร์โบไฮเดรตจะถูกดูดซึมเข้าสู่ร่างกายผ่านทางลำไส้เล็ก อาหารที่ไม่ถูกดูดซึมในลำไส้เล็กจะเข้าสู่ลำไส้ใหญ่ในรูปของเสียที่เป็นของเหลวหรืออุจจาระ ลำไส้ใหญ่ดูดน้ำจากอุจจาระ จึงทำให้อุจจาระเป็นก้อนขณะที่เคลื่อนผ่านลำไส้ ลำไส้ตรงมีหน้าที่เก็บอุจจาระจนกว่าจะมีการขับถ่าย เมื่อคุณขับถ่าย อุจจาระและแก๊สจากลำไส้เล็กจะเคลื่อนที่เข้าสู่ลำไส้ตรง จากนั้นจึงถูกขับถ่ายออกจากร่างกายผ่านทางทวารหนัก กล้ามเนื้อบริเวณทวารหนักที่เรียกว่าหูรูด ทำหน้าที่ช่วยควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ

“ทวารเทียม” เป็นคำศัพท์ทั่วไปที่ใช้อธิบายขั้นตอนการผ่าตัดรูเปิดที่เรียกว่า stoma (หรือ ostomy) เพื่อเป็นช่องทางให้ขับของเสีย (อุจจาระหรือปัสสาวะ) ออกจากร่างกาย ทวารเทียม 3 ประเภทหลักที่จะอธิบายไว้ในคู่มือเล่มนี้ ได้แก่: การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง (สำหรับอุจจาระ) การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง (สำหรับอุจจาระ) และ การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง (สำหรับปัสสาวะ)

## วิธีการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง คือ รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัด (ostomy) เพื่อกำจัดของเสียออกจากร่างกายหลังจากการผ่าตัดนำบางส่วนของลำไส้ใหญ่ออก หรือการผ่าตัดเชื่อมต่อลำไส้ใหญ่



ด้วยการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง ของเสียจะถูกกำจัดออกทางทวารเทียมแทนการกำจัดออกทางทวารหนัก เนื่องจากไม่มีกล้ามเนื้อหูรูดในการควบคุมเมื่อมีการกำจัดของเสีย ของเสียจะถูกเก็บไว้ในระบบทวารเทียมที่สามารถถ่ายของเสียทิ้งได้ **คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมสำหรับอุจจาระอยู่ในหน้า 19**

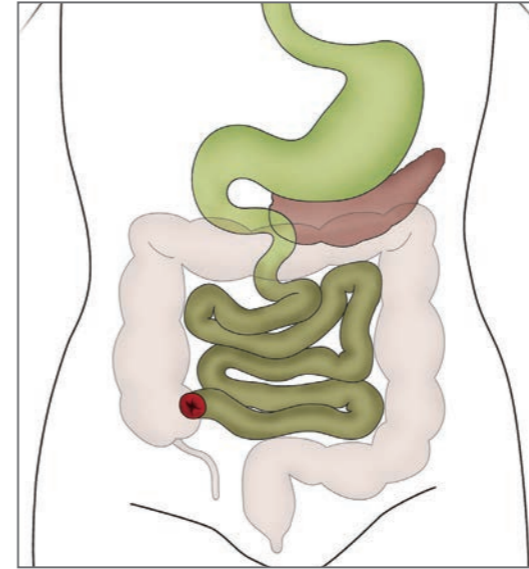
ในการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง ศัลยแพทย์จะนำส่วนของลำไส้ใหญ่มาเปิดออกทางผนังหน้าท้อง รูเปิดใหม่ที่อยู่ตรงผนังหน้าท้องของคุณเรียกว่า รูเปิดทวารเทียม (หรือ ostomy) การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องมักมีตำแหน่งอยู่ตรงบริเวณด้านซ้ายของหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องอาจเป็นแบบชั่วคราวหรือถาวรขึ้นอยู่กับเหตุผลของการผ่าตัดในทางการแพทย์ ในบางกรณีที่หูรูดทวารหนักทำงานได้ปกติ แต่จำเป็นต้องให้บางส่วนของลำไส้หยุดพักการทำงานและแผลหายดี จะทำการสร้างทวารเทียมแบบชั่วคราวขึ้น

ของเสียจากการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องจะอยู่ในรูปกึ่งของแข็งหรือก้อนอุจจาระ แก๊สจะถูกสร้างอย่างต่อเนื่องในลำไส้และจะออกจากทวารเทียมเข้าสู่ถุง โดยปกติแล้วจะต้องถ่ายของเสียหรือเปลี่ยนถุง 1 หรือ 2 ครั้งต่อวัน

## วิธีการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง คือ รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัด (ostomy) เพื่อกำจัดของเสียออกจากร่างกายหลังจากการผ่าตัดนำบางส่วนของลำไส้เล็กหรือลำไส้ใหญ่ทั้งหมดออกไปหรือการผ่าตัดเชื่อมต่อลำไส้เล็กหรือลำไส้ใหญ่



ด้วยการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ของเสียจะถูกกำจัดออกทางทวารเทียมแทนการกำจัดออกทางทวารหนัก เนื่องจากไม่มีกล้ามเนื้อหูรูดในการควบคุมเมื่อมีการกำจัดของเสีย ของเสียจะถูกเก็บไว้ในระบบทวารเทียมที่สามารถถ่ายของเสียทิ้งได้ **คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมสำหรับอุจจาระอยู่ในหน้า 19**

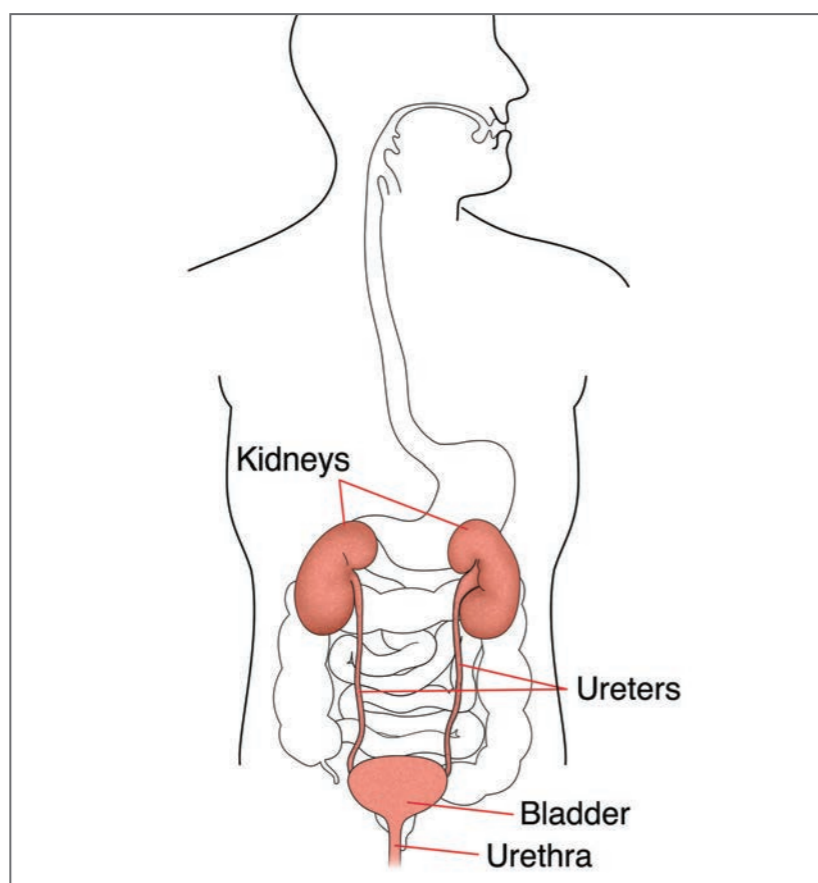
ในการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ศัลยแพทย์จะนำส่วนของลำไส้เล็ก (ลำไส้เล็กส่วนปลาย) มาเปิดออกทางผนังหน้าท้อง รูเปิดใหม่ที่อยู่ตรงผนังหน้าท้องของคุณเรียกว่า รูเปิดทวารเทียม (หรือ ostomy) การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องมักมีตำแหน่งอยู่ตรงบริเวณด้านขวาของหน้าท้อง

การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องอาจเป็นแบบชั่วคราวหรือถาวรขึ้นอยู่กับเหตุผลของการผ่าตัดในทางการแพทย์ ในบางกรณีที่หูรูดทวารหนักทำงานได้ปกติ แต่จำเป็นต้องให้บางส่วนของลำไส้หยุดพักการทำงานและแผลหายดี จะทำการสร้างทวารเทียมแบบชั่วคราวขึ้น

ของเสียจากการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องจะอยู่ในรูปของเหลวสีเขียวเข้มจนถึงอุจจาระเหลวพร้อมแก๊ส โดยปกติแล้วจำเป็นต้องถ่ายของเหลวออกจากถุงวันละหลายครั้ง

## ระบบทางเดินปัสสาวะและทวารเทียมแบบต่าง ๆ สำหรับปัสสาวะ: การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

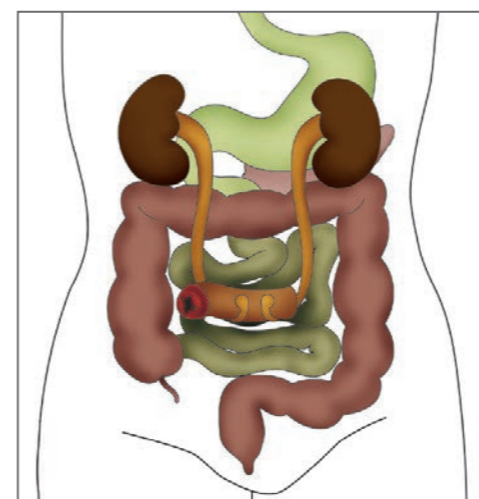
เพื่อให้เข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องได้ดีขึ้น การทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะของมนุษย์ก่อนเป็นลำดับแรกจะช่วยให้เข้าใจเรื่องนี้ได้ดีขึ้น



ระบบทางเดินปัสสาวะเริ่มต้นที่ไต ปัสสาวะหรือของเสียในรูปแบบของเหลวจะไหลจากไตผ่านทางท่อแคบ ๆ 2 ท่อที่เรียกว่าท่อไต และเก็บอยู่ในกระเพาะปัสสาวะ การไหลของปัสสาวะนั้นค่อนข้างคงที่ กล้ามเนื้อหูรูดจะช่วยให้กระเพาะปัสสาวะเก็บปัสสาวะได้จนกว่าจะถึงเวลาที่สะดวกเข้าห้องน้ำ เมื่อเราขับปัสสาวะ กล้ามเนื้อหูรูดจะคลายตัว ซึ่งจะช่วยให้ปัสสาวะไหลออกจากร่างกายผ่านทางท่อแคบ ๆ ที่เรียกว่าท่อปัสสาวะ

## วิธีการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง บางครั้งเรียกว่าการผ่าตัดทำทางเดินปัสสาวะใหม่คือ รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัด (ostomy) เพื่อกำจัดปัสสาวะออกจากร่างกายหลังจากการผ่าตัดนำกระเพาะปัสสาวะออกหรือการผ่าตัดเชื่อมต่อกระเพาะปัสสาวะ



ด้วยการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ปัสสาวะจะถูกกำจัดออกทางทวารเทียมแทนการกำจัดออกทางท่อปัสสาวะ เนื่องจากไม่มีกล้ามเนื้อหูรูดควบคุมในขณะที่ปัสสาวะ ปัสสาวะจะถูกเก็บลงในระบบทวารเทียมที่มีก๊อกระบายของเสียทิ้งที่ด้านล่าง **คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมสำหรับปัสสาวะอยู่ในหน้า 20**

ศัลยแพทย์อาจเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งจากหลายวิธีในการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ศัลยแพทย์จะใช้ส่วนสั้น ๆ จากลำไส้เล็กเป็นท่อหรือท่อส่งของเหลว (conduit) เพื่อให้ปัสสาวะไหลออกจากร่างกาย ศัลยแพทย์จะนำลำไส้เล็กออกสองถึงสามนิ้วเพื่อทำเป็นท่อส่งของเหลวซึ่งจะไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของลำไส้ ศัลยแพทย์จะเชื่อมต่อลำไส้กลับเข้าไปใหม่และลำไส้จะยังคงทำหน้าที่ได้เหมือนเดิม จากนั้น ศัลยแพทย์จะปิดที่ปลายด้านหนึ่งของท่อส่งของเหลว สอดท่อไตเข้าในท่อส่งของเหลว และนำส่วนปลายเปิดของท่อส่งของเหลวออกทางผนังหน้าท้อง รูเปิดใหม่ที่อยู่ตรงผนังหน้าท้องของคุณเรียกว่า รูเปิดทวารเทียม (หรือ ostomy) การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องมักมีตำแหน่งอยู่ตรงบริเวณด้านขวาของหน้าท้อง และจะขับถ่ายปัสสาวะและเมือกออกมา

### ข้อเท็จจริง

ชื่อทางการแพทย์สำหรับประเภทของการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องของคุณอิงตามส่วนของลำไส้ที่ใช้ในการผ่าตัดทำทางเดินปัสสาวะใหม่ สำหรับการนำลำไส้เล็กส่วนปลายมาทำเป็นท่อทางเดินปัสสาวะ (ileal conduit) ซึ่งเป็นประเภทที่พบได้บ่อยที่สุด ศัลยแพทย์จะใช้ส่วนสั้น ๆ ของลำไส้เล็ก (ส่วนปลาย)

## รูเปิดทวารเทียม

แม้ว่ารูเปิดทวารเทียมจะมีขนาดและรูปร่างแตกต่างกันไป รูเปิดทวารเทียมปกติควรมีลักษณะดังต่อไปนี้:



รูเปิดทวารเทียม

- มีสีชมพูหรือสีแดงและชุ่มชื้นเล็กน้อย
- ไม่รู้สึกเจ็บปวด
- มีเลือดออกได้ง่ายเมื่อถูหรือกระแทก (เช่น เมื่อล้าง) แต่ควรหายเป็นปกติในเวลาไม่นาน

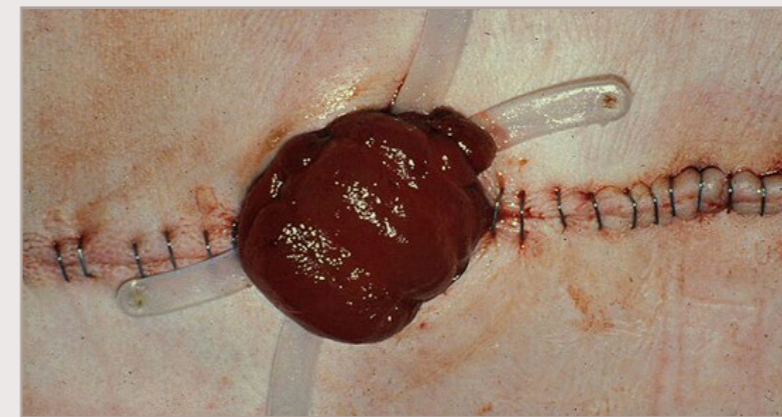
ไม่ว่ารูเปิดทวารเทียมจะมีขนาดเล็กหรือใหญ่ ส่วนที่ยื่นออกมาอยู่เหนือระดับผิวหนังหรือมีโป่งออกมาจากผิวหนัง ของเสียที่ออกมาจากรูเปิดทวารเทียม (อุจจาระหรือปัสสาวะ) ควรถ่ายลงในถุงได้โดยไม่ต้องมีการรั่วของของเสียออกมาได้แผ่นป้องกันผิวหนัง **ดูข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบทวารเทียมในหน้า 15-18**

การกำหนดตำแหน่งของรูเปิดทวารเทียมบนหน้าท้องของคุณเป็นส่วนสำคัญของคุณ ขั้นตอนการเตรียมผ่าตัด โดยปกติแล้ว รูเปิดทวารเทียมจะอยู่ต่ำกว่าเอว ตรงบริเวณระหว่างสะดือและสะโพก

ก่อนการผ่าตัด พยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียมและศัลยแพทย์จะประเมินตำแหน่งของรูเปิดทวารเทียม ในการประเมินตำแหน่งนี้ พยาบาลอาจดูที่ท้องของคุณในหลาย ๆ ตำแหน่ง เช่น นอนหงาย นั่ง งอตัว และยืน ข้อควรพิจารณาอื่น ๆ ในการกำหนดตำแหน่ง ได้แก่ ประเภทของทวารเทียม พื้นผิวของผิวหนัง ความสามารถของคุณในการมองเห็นบริเวณนั้น และรูปแบบการดำเนินชีวิตของคุณ การกำหนดตำแหน่งนี้เป็นคำแนะนำ ศัลยแพทย์ของคุณจะเป็นผู้กำหนดตำแหน่งสุดท้ายในระหว่างการผ่าตัด

## ลักษณะของทวารเทียมจากการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหลังการผ่าตัด...

- ทวารเทียมอาจจะบวม ซึ่งอาจใช้เวลาหลายสัปดาห์หรือหลายเดือนจนกว่าอาการบวมของทวารเทียมจะหายดี
- อุจจาระที่ออกจากทวารเทียมอาจแตกต่างกันไป โดยทั่วไปมักเริ่มจากของเสียที่มีลักษณะค่อนข้างเหลว จากนั้นอาจกลายเป็นมีลักษณะข้นเหนียวเมื่อคุณกลับมารับประทานอาหารปกติ
- เอนไซม์ย่อยอาหารทำให้ของเสียที่ออกมาจากรูเปิดทวารเทียมมีฤทธิ์กัดกร่อนมาก ดังนั้นการปกป้องผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง สิ่งสำคัญคือรักษาผิวให้มีสุขภาพดีเสมอตั้งแต่เริ่มต้น
- หากคุณทำรูเปิดทวารเทียมแบบชั่วคราว รูเปิดนี้อาจเป็นทวารเทียมแบบ 2 รูเปิด (loop stoma) ทวารเทียมแบบ 2 รูเปิดอาจมีอุปกรณ์ช่วย (เรียกว่าแหง หรือ สะพาน) ซึ่งตามปกติจะถูกนำออกประมาณ 2 สัปดาห์หลังการผ่าตัด หรืออาจเร็วกว่านี้ในบางครั้ง แจ้งให้บุคลากรทางการแพทย์ของคุณทราบในเรื่องนี้ หากอุปกรณ์ช่วยไม่ถูกถอดออกหลังจากเวลานี้



ทวารเทียมแบบ 2 รูเปิดพร้อมสะพาน

## ลักษณะของทวารเทียมจากการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง หลังการผ่าตัด...

- ทวารเทียมอาจจะบวม ซึ่งอาจใช้เวลาหลายสัปดาห์หรือหลายเดือนจนกว่าทวารเทียมจะมีขนาดเล็กลงเป็นขนาดปกติ
- คุณอาจมีท่อเล็ก ๆ ที่เรียกว่า stent สอดอยู่ในระหว่างการผ่าตัด ซึ่งทำหน้าที่เป็นส่วนต่อขยายทวารเทียมและเพื่อช่วยให้แน่ใจว่าปัสสาวะลงในถุง โดยปกติแล้ว มักใส่ท่อขนาดเล็กนี้ค้างไว้ตั้งแต่ 5 วันถึง 2 สัปดาห์ตามคำแนะนำของศัลยแพทย์ อย่าตัดหรือนำท่อขนาดเล็กนี้ออกด้วยตนเอง
- ปัสสาวะจะเริ่มไหลจากรูเปิดทวารเทียมของคุณทันทีหลังการผ่าตัด ปัสสาวะอาจมีออกแดงอ่อน ๆ ในตอนแรก หลังจากนั้นสองถึงสามวัน ปัสสาวะควรกลับมาเป็นสีตามปกติ
- คุณอาจมีเมือกในปัสสาวะขณะที่ปัสสาวะเก็บอยู่ในถุง เมือกมาจากส่วนของลำไส้เล็กที่ใช้ในการสร้างท่อส่งของเหลว



ส่วนปลายของรูเปิดทวารเทียมพร้อมท่อขนาดเล็ก

## ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม

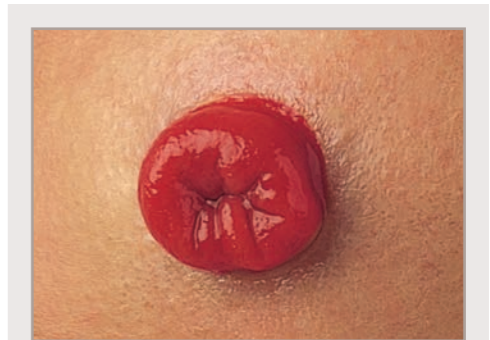
ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมของคุณ (หรือที่เรียกว่าผิวหนังรอบลำไส้เปิดทางหน้าท้อง) ควรจะมีลักษณะปกติ ไม่มีการระคายเคือง ผื่น หรือรอยแดง ผิวหนังบริเวณนี้ควรมีสภาพดี เหมือนกับผิวหนังส่วนอื่น ๆ บนร่างกายคุณ หากมีอาการคัน แม้ว่าผิวหนังจะมีลักษณะปกติ อาจบ่งบอกถึงปัญหาได้เช่นกัน

ปัญหาของผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมอาจก่อปัญหาได้ในระหว่างเปลี่ยนถุง ซึ่งอาจนำไปสู่การใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณสมบัติดีกว่า และค่าใช้จ่ายสูงกว่าตามมา และยังคงอาจหมายความว่ามีความจำเป็นในการหาเวลาในการทำสิ่งที่คุณชื่นชอบกับคนที่คุณรักนั้นอาจลดน้อยลงด้วย

หากคุณสังเกตเห็นรูเปิดทวารเทียมมีสีแดง ผิดปกติ หรือผิวหนังรอบ ๆ เปียกชื้น

โปรดขอความช่วยเหลือจากบุคลากรทางการแพทย์ทันที ตรวจสอบผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมของคุณเป็นประจำ เพื่อให้แน่ใจว่าผิวหนังของคุณยังคงมีสุขภาพดี และเพื่อช่วยระบุปัญหาใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา คุณไม่ควรปล่อยให้ผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมเปียกชื้นและผิดปกติก่อน

**สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม ดูหน้า 23**



ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมควรมีลักษณะเช่นนี้



ไม่ใช่แบบนี้





**คำอธิบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สำหรับ  
รูเปิดทวารเทียม**

ระบบทวารเทียมมีหลายแบบ ระบบทวารเทียมที่ทีมบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลใช้จะเหมาะสมที่สุดสำหรับคุณเพื่อช่วยในการฟื้นตัวจากการผ่าตัดทวารเทียม

หลังการผ่าตัดและคุณได้กลับบ้านแล้ว คุณอาจต้องการลองใช้ระบบทวารเทียมแบบอื่น ๆ ที่เหมาะกับคุณ เนื่องจากลักษณะของทวารเทียมที่เปลี่ยนแปลงไปหรือคุณอาจจะเริ่มทำกิจกรรมอื่น ๆ นอกจากนี้ยังมีผลิตภัณฑ์อื่น ๆ สำหรับทวารเทียมที่อาจนำมาใช้ร่วมกับระบบทวารเทียมซึ่งจะยืดอายุการใช้งาน ช่วยให้ผิวหนังรอบทวารเทียมยังคงมีสุขภาพดีหรือช่วยให้การดูแลทวารเทียมง่ายขึ้น

**ระบบทวารเทียม**

ระบบทวารเทียมประกอบด้วย 2 ส่วนหลัก ได้แก่:

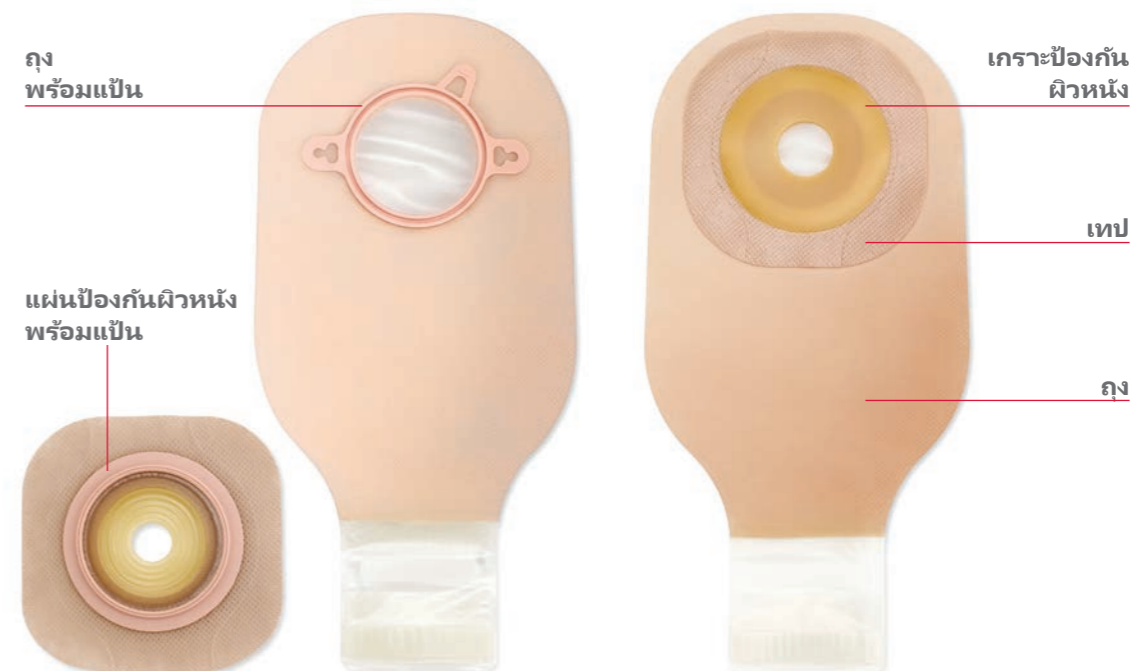
- **แผ่นป้องกันผิวหนัง (หรือเวเฟอร์)** ควรจะมีขนาดเท่ากับรูเปิดทวารเทียมของคุณ เวเฟอร์จะช่วยปกป้องผิวหนังของคุณและยึดระบบทวารเทียมให้อยู่กับที่
- **ถุง** เก็บของเสียจากรูเปิดทวารเทียม ถุงมีหลายแบบตามความต้องการและประเภทของทวารเทียมที่แตกต่างกัน

**ระบบทวารเทียมแบบสองชั้น**

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงจะแยกจากกันเป็น 2 ชั้นและเชื่อมต่อกันด้วยวงแหวนพลาสติกที่เรียกว่าแป้น ถุงสามารถนำออกและเปลี่ยนโดยไม่ต้องถอดแผ่นป้องกันผิวหนังออกจากร่างกาย

**ระบบทวารเทียมแบบชั้นเดียว**

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงเป็นชิ้นส่วนเดียวกันและต้องถอดออกพร้อมกันเมื่อเปลี่ยนถุง



## บทบาทของแผ่นป้องกันผิวหนัง

แผ่นป้องกันผิวหนังเป็นส่วนที่สำคัญที่สุดของระบบถุง เนื่องจากมีบทบาทสำคัญในการรักษาผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมให้ยังคงมีสุขภาพดี สิ่งสำคัญ คือ การเลือกใช้แผ่นป้องกันผิวหนังที่ติดผิวหนังได้ดีและคงสภาพของผิวหนังให้มีสุขภาพดีนับตั้งแต่เริ่มใช้ มีเช่นนั้นผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมจะเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน

### การปกป้องผิวหนังด้วยแผ่นป้องกันผิวหนัง

ระบบถุงทวารเทียมที่ปกป้องผิวหนังได้ดีจะช่วยให้มั่นใจว่าถุงแนบสนิทกับรูเปิดทวารเทียมด้วยแผ่นป้องกันผิวหนัง ซึ่งจะช่วยป้องกันการรั่วไหลใต้แผ่นป้องกันผิวหนังที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพผิว



#### แผ่นป้องกันผิวหนังแบบเรียบ

แผ่นป้องกันผิวหนังที่มีระดับหรือพื้นผิวของบริเวณที่สัมผัสกับผิวหนังเรียบเสมอกัน อาจใช้แผ่นป้องกันผิวหนังชนิดนี้หากรูเปิดทวารเทียมอยู่เหนือระดับผิวหนังของคุณ และบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารหนักนั้นเรียบเท่ากันทุกตำแหน่ง



#### แผ่นป้องกันผิวหนังแบบโค้งนูน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่โค้งนูนรับกับผิวหนังรอบทวารเทียม การโค้งนูนออกด้านนอกนี้ออกแบบมาเพื่อให้สัมผัสกับผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมโดยตรงซึ่งจะช่วยให้ระบบถุงทวารเทียมและผิวหนังแนบกันได้ดี อาจใช้แผ่นป้องกันผิวหนังชนิดนี้ หากรูเปิดทวารเทียมโป่งออกหรือหดตัวเข้าไปในผิวหนังหรือมีระดับเท่ากับผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม แผ่นโค้งนูนแบ่งออกเป็นแบบแข็งหรืออ่อน หากบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมแข็ง แผ่นโค้งนูนแบบอ่อนเป็นตัวเลือกที่ดีกว่า แผ่นโค้งนูนแบบแข็ง หากบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมอ่อนนุ่ม แผ่นโค้งนูนแบบแข็งเป็นตัวเลือกที่ดีกว่าแผ่นโค้งนูนแบบอ่อน

แผ่นป้องกันผิวหนังสำหรับทวารเทียมมีให้เลือกใช้ทั้งแบบมีเทปและแบบไม่มีเทป: ระบบถุงทวารเทียมแบบมีขอบเทปช่วยให้ผู้ใช้มั่นใจยิ่งขึ้นในเรื่องป้องกันไม่ให้ของเหลวรั่วไหล ส่วนผลิตภัณฑ์แบบไม่มีเทปนั้นเป็นตัวเลือกสำหรับผู้ที่ผิวแพ้ง่ายหรือแพ้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของสารยึดติด นอกจากนี้แผ่นป้องกันผิวหนังสำหรับทวารเทียมยังมีรูเปิดแบบตัดขนาดเตรียมไว้ให้ แบบตัดขนาดพอดี หรือแบบรูปทรงพอดี สิ่งสำคัญ คือ ไม่ว่าจะเลือกแผ่นป้องกันผิวหนังแบบใด รูเปิดของแผ่นป้องกันผิวหนังจะต้องพอดีกับบริเวณรอยต่อของผิวหนังและรูเปิดทวารเทียม

### เคล็ดลับ

การแนบสนิทกับผิวหนัง หมายถึงกรณีทีรูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังถูกแนบไว้กับบริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมที่เป็นรอยต่อของผิวหนังและรูเปิดทวารเทียม และคุณได้เติมเต็มช่องว่าง รอยย่น หรือรอยพับแล้ว วัดขนาดของรูเปิดทวารเทียมก่อนใช้แผ่นปกป้องผิวหนังทุกครั้งในช่วง 6-8 สัปดาห์แรกหลังการผ่าตัด เพื่อให้แน่ใจในขนาดของรูเปิดทวารเทียม เนื่องจากอาการบวมจะลดลง หลังจากนั้นให้วัดขนาดปีนระยะ ๆ เพื่อให้แน่ใจว่าขนาดของรูเปิดทวารเทียมไม่เปลี่ยนแปลงเนื่องจากปัจจัยอื่น ๆ เช่น น้ำหนักเพิ่มหรือลด

### สุขภาพผิวหนังกับแผ่นปกป้องผิวหนังสำหรับทวารเทียม

แผ่นกันผิวหนังสำหรับทวารเทียมทำจากส่วนประกอบหลายอย่างรวมกันที่นำเอาสารยึดติด และคุณสมบัติในการจัดการของเหลวที่แตกต่างกันมาไว้ร่วมกัน เพื่อให้แผ่นกันผิวหนังมีประสิทธิภาพตามที่คาดหมาย ส่วนประกอบภายในของแผ่นป้องกันผิวหนังทำงานร่วมกันเพื่อให้คุณสมบัติต่อไปนี้:

1. **การยึดติด** เพื่อยึดเกาะ (หรือติด) กับแผ่นป้องกันผิวหนัง
2. **การดูดซับ** เพื่อดูดซับความชื้นจากรูเปิดทวารเทียมหรือเหงื่อบนผิวหนัง
3. **ความทนทานต่อการกัดกร่อน** เพื่อยึดแผ่นป้องกันผิวหนังไว้ด้วยกันในสภาวะที่มีของเหลวและช่วยให้มีอายุการใช้งานที่เหมาะสม
4. **สุขภาพของผิวหนัง** รักษาสุขภาพผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียมให้มีสุขภาพดีและให้การปกป้องส่วนที่สำคัญที่สุด

### การสวมใส่แบบมาตรฐาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่ให้การยึดติดแบบอ่อนโยนต่อผิวหนัง แต่อาจมีความทนทานน้อยกว่าแผ่นปกป้องผิวหนังแบบสวมใส่ได้ยาวนาน บางครั้งเรียกว่าการสวมใส่แบบปกติ

### การสวมใส่แบบยาวนาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่มีสารเสริมพิเศษ ซึ่งช่วยให้ยึดติดกับผิวหนังได้แน่นหนาและทนทานต่อความเสียหายได้มากกว่า

### แผ่นป้องกันผิวหนังแบบเติมสาร

ตัวเลือกหนึ่งของแผ่นป้องกันผิวหนังที่เติมสารที่เป็นประโยชน์ต่อผิวหนัง แผ่นปกป้องผิวหนัง CeraPlus™ ที่มี Remois Technology\* คือ แผ่นปกป้องผิวหนังที่เติมสารเซราไมด์ เซราไมด์เป็นองค์ประกอบของผิวหนังและช่วยป้องกันการสูญเสียน้ำ อีกทั้งยังทำหน้าที่เป็นเกราะป้องกันไม่ให้จุลชีพเข้าสู่ร่างกาย

### เคล็ดลับ

เซราไมด์พบในเครื่องสำอาง โลชั่น และครีม คุณอาจทราบมาบ้างแล้วว่าไม่แนะนำให้ใช้โลชั่นหรือครีมบนผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม เนื่องจากอาจรบกวนความสามารถของแผ่นป้องกันในการยึดเกาะกับผิวหนัง แต่แผ่นป้องกันผิวหนังที่เติมสารเซราไมด์นั้นแตกต่างออกไป เพราะเซราไมด์เป็นส่วนหนึ่งของเกราะป้องกันผิวหนัง ดังนั้นจึงไม่รบกวนความสามารถของแผ่นป้องกันในการยึดเกาะกับผิวหนัง

## ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องและการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง

ประเภทของถุงที่ใช้บ่อยที่สุดสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง คือ ถุงชนิดระบายของเสียออกได้หรือถุงปลายปิด ส่วนถุงชนิดระบายของเสียออกได้เป็นถุงที่ใช้บ่อยที่สุดสำหรับการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง อาจพิจารณาใช้ถุงชนิดระบายของเสียออกได้กับผู้ที่ต้องการถ่ายของเสียจากถุงทิ้งมากกว่าวันละสองครั้ง จะต้องระบายของเสียทิ้งเมื่อมีของเสีย 1/3-1/2 ของถุง ถุงจะถูกปิดไว้เสมอด้วยตัวปิดที่ส่วนปลายของถุง ซึ่งอาจเป็นตัวปิดถุงแบบหนีบหรือตัวปิดถุงแบบรวม (แสดงในรูป) ถุงที่ปิดอยู่จะไม่ถูกระบายของเสียออก และต้องกำจัดทิ้งเมื่อมีของเสีย 1/3-1/2 ของถุง

ถุงทวารเทียมมีหลายขนาดและคุณสมบัติแตกต่างกันที่เหมาะสมกับความต้องการของคุณ คุณสมบัติที่พบบ่อยที่สุดบางอย่างของถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องและการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องมีดังนี้



## ตัวกรอง

ถุงบางชนิดมีตัวกรองที่ช่วยลดการสะสมของแก๊ส ถุงจึงไม่พองเหมือนบอลูน ตัวกรองจะค่อย ๆ ปลดปล่อยแก๊สออก แต่ไม่มีกลิ่น



ถุงที่ถูกปิด ซึ่งมีตัวกรองและแผ่นปิดด้านหน้าแบบใส



ถุงชนิดระบายของเสียออกได้ที่มีตัวเลือกการมองเห็นและตัวปิดถุงแบบรวม

## ตัวเลือกในการมองเห็น

- **ตัวเลือกแผ่นปิดถุง (หรือฟิล์ม)** มีในรูปแบบใสพิเศษและแบบทึบ นอกจากนี้คุณยังสามารถเลือกถุงที่มีปลอกหุ้มแบบอ่อน เพื่อช่วยให้คุณรู้สึกสะดวกสบายและมีความเป็นส่วนตัวยิ่งขึ้น
- **ตัวเลือกการมองเห็น** (มีในระบบถุงแบบขึ้นเดียว) นำเสนอความแตกต่างของแผ่นทึบและมันใจกับการใส่ถุงแบบใสในเวลาเดียวกัน เมื่อยกแผ่นทึบขึ้น จะสามารถมองเห็นรูเปิดทวารเทียมและของเสียได้อย่างชัดเจนและเป็นส่วนตัว

## ตัวเลือกและคุณสมบัติของถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าห้อง

ประเภทของถุงที่ใช้กับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าห้องเรียกว่าถุงเก็บปัสสาวะหรือถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าห้อง ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าห้องมีก๊อกรที่สามารถบิดเพื่อเปิดและปิดสำหรับการถ่ายของเสียออก ก๊อกบางชนิดจะอยู่ที่ด้านล่างของถุงการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าห้อง ซึ่งประกอบด้วยฝาที่สามารถถอดออกได้ และจะเปลี่ยนฝาเมื่อมีการระบายของเสียออกจากถุง



## ตัวเลือกในการมองเห็น

- **ตัวเลือกแผ่นปิดถุง (หรือฟิล์ม)** มีในรูปแบบใสพิเศษและแบบทึบ นอกจากนี้คุณยังสามารถเลือกถุงที่มีปลอกหุ้มแบบอ่อน เพื่อช่วยให้คุณรู้สึกสะดวกสบายและมีความเป็นส่วนตัวยิ่งขึ้น
- **ตัวเลือกการมองเห็น** (มีในระบบถุงแบบขึ้นเดียว) นำเสนอความแตกต่างของแผ่นทึบและมันใจกับการใส่ถุงแบบใสในเวลาเดียวกัน เมื่อยกแผ่นทึบขึ้น จะสามารถมองเห็นรูเปิดทวารเทียมและของเสียได้อย่างชัดเจนและเป็นส่วนตัว



แผ่นทึบที่มีตัวเลือกการมองเห็น

## ถุงแบบหลายช่อง

ถุงแบบหลายช่องออกแบบมาเพื่อให้กระจายปัสสาวะภายในถุง ซึ่งจะช่วยให้ถุงไม่โป่งอกระหว่างการระบายของเสียทิ้ง



ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องที่มีแผ่นด้านหน้าแบบใส หลายช่อง และวาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับ

### วาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับ

จะมองเห็นส่วนนี้ปรากฏเป็นเส้นโค้งตลอดส่วนกลางของถุง วาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับในถุงช่วยลดการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ นอกจากนี้ยังป้องกันไม่ให้ปัสสาวะไหลย้อนกลับไปยังส่วนบนของถุงและกักร้อนแผ่นปกป้องผิวหนัง ซึ่งเป็นส่วนประกอบที่สำคัญที่เชื่อมต่อถุงกับผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม

### การจัดการถุงเก็บปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องตอนกลางคืน

เนื่องจากการไหลของปัสสาวะค่อนข้างคงที่ ถุงสำหรับสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องอาจเต็มในตอนกลางคืน และบางครั้งอาจเกิดขึ้นหลายครั้ง หลายคนเลือกใช้ถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียง ซึ่งจะช่วยให้ปัสสาวะไหลลงถุงเก็บข้างเตียง ในขณะที่นอนหลับ แทนการลุกไปเข้าห้องน้ำเพื่อถ่ายปัสสาวะออกจากถุง คุณสามารถต่อถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องกับถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงได้โดยใช้อะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ

เคล็ดลับเมื่อใช้อะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ:



ระบบการเก็บปัสสาวะข้างเตียงและอะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ

- ปลอ่ยให้มีปัสสาวะเหลืออยู่เล็กน้อยในถุงเก็บปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้องที่ต่อกับถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงหรือถุงแบบผูกขา เพื่อช่วยลดแรงดูดและทำให้ปัสสาวะระบายเข้าสู่ถุงเก็บปัสสาวะได้ดีขึ้น
- หากส่วนล่างของถุงเริ่มบิดงอ ให้หมุนอะแดปเตอร์ตามเข็มนาฬิกาหรือทวนเข็มนาฬิกาจนกว่าถุงจะเรียบ
- อะแดปเตอร์จากแต่ละผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิตถุงทวารเทียมไม่สามารถใช้ร่วมกันได้



อุปกรณ์เสริมทั่วไป

สำหรับทวารเทียม

บางครั้งอาจมีการใช้อุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียมร่วมกับระบบถุงของคุณ อุปกรณ์เสริมแต่ละอย่างมีหน้าที่เฉพาะและใช้เมื่อมีข้อบ่งชี้เท่านั้น คุณอาจใช้ผลิตภัณฑ์เหล่านี้อย่างน้อยหนึ่งชนิด

เหตุผลบางประการสำหรับการใช้อุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียม:

- อาจช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของระบบถุง ตัวอย่างเช่น อุปกรณ์เสริมอาจช่วยเพิ่มอายุการใช้งานหรือปกป้องผิวหนังของคุณ
- อาจช่วยแก้ไขปัญหา เช่น การรั่วซึม หรือการระคายเคืองผิวหนัง
- อาจช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิต โดยกำจัดกลิ่นหรือหลีกเลี่ยงการเข้าห้องน้ำในตอนกลางคืน

ตารางนี้อธิบายอุปกรณ์เสริมสำหรับทารกเทียมบางอย่างที่ใช้บ่อย

หาก	ให้ใช้	ตัวอย่าง	ข้อเสนอแนะสำหรับการใช้งาน**
คุณต้องการตรวจสอบให้แน่ใจว่ารูเปิดทารกเทียมและรูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังแนบสนิทกันดี	การทาครีมเพื่ออุดรอยร้าว		อุปกรณ์เสริมนี้ไม่ใช่สารยึดเกาะหรือกาว การทาครีมมากเกินไปอาจรบกวนพื้นที่บริเวณแผ่นปกป้องผิวหนังส่วนที่ดี ทาครีมที่ขอบด้านในของแผ่นปกป้องผิวหนัง ถัดจากตำแหน่งของรูเปิดทารกเทียม
คุณต้องการเติมเต็มพื้นผิวของผิวหนังที่ไม่เท่ากันหรือมีช่องว่างระหว่างรูเปิดทารกเทียมและรูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนัง	แผ่นป้องกันรูปร่างแหวน เพื่อช่วยปกป้องผิวหนัง เติมเต็มบริเวณของผิวหนังที่ไม่เท่ากัน หรือใช้เป็นทางเลือกนอกจากครีม		วงแหวนแบบเรียบสามารถยึดออกและปรับรูปทรงได้ หรือใช้ทั้งชิ้นเพื่อเติมเต็มช่องว่าง รอยย่น หรือรอยพับ วงแหวนแบบกลมหรือรูปไข่ช่วยให้แรงกดสม่ำเสมอรอบ ๆ รูเปิดทารกเทียมสำหรับการปรับให้เหมาะสมเฉพาะบุคคล วางบนผิวที่แห้งหรือด้านที่มีกาวของแผ่นปกป้องผิวหนัง ที่ติดอยู่กับระบบถุงทารกเทียม
ผิวหนังของคุณระคายเคืองเล็กน้อย* และเปื่อยกขึ้น	ผงสำหรับรูเปิดทารกเทียม เพื่อช่วยดูดซับความชื้นบนผิวหนัง		โรยผง เช็ดผงส่วนเกินออก หยดใช้เมื่อผิวหนังไม่เปื่อยกขึ้น อย่าใช้ผงสำหรับรูเปิดทารกเทียมเพื่อป้องกันการระคายเคือง หรือบนผิวหนังที่มีสีแดง แต่ไม่เปื่อยกขึ้น
คุณมีรูเปิดทารกเทียมสำหรับอุจจาระและต้องการลดกลิ่นเมื่อคุณขับถ่ายหรือเปลี่ยนถุง หรือคุณต้องการให้การระบายของเสียออกจากถุงทำได้ง่ายขึ้น	ผลิตภัณฑ์ระงับกลิ่นและช่วยหล่อลื่น เพื่อช่วยลดกลิ่นและทำให้การนำของเสียออกง่ายขึ้น		เติมประมาณ 1 ช้อนชาหรือ 1 ชองลงในถุงใหม่ จากนั้นถูเพื่อให้สารเคลือบที่ด้านในของถุง หลีกเลี่ยงการใช้ตัวกรองเติมทุกครั้งหลังจากระบายของเสียออกจากถุง ห้ามใช้ร่วมกับถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง
คุณต้องการให้อุปกรณ์แนบติดกับตัวมากขึ้น	สายรัดทารกเทียม เพื่อช่วยยึดถุงทารกเทียมให้อยู่กับที่ บุคลากรทางการแพทย์อาจแนะนำสายรัดเพื่อให้ถุงแนบกระชับกับตัวมากขึ้น		ควรพันไว้รอบตัวในระดับเดียวกับรูเปิดทารกเทียม สามารถใช้ร่วมกับระบบถุงที่มีแถบสำหรับสายรัดเท่านั้น
ชั้นเสริมที่เพิ่มการยึดเกาะของแผ่นป้องกันผิวหนังซึ่งเคลื่อนที่ในขณะที่คุณเคลื่อนไหว	ตัวขยายเกราะป้องกัน เพื่อสร้างกรอบตามความต้องการรอบ ๆ แผ่นปกป้องผิวหนัง		แถบบาง ๆ ยึดหยุ่นได้ช่วยปรับให้เข้ากับรูปร่างที่ไม่สม่ำเสมอ อาจช่วยเพิ่มอายุการใช้งานโดยลดการยกตัวของขอบแผ่นปกป้องผิวหนัง
คุณมีทารกเทียมสำหรับปัสสาวะและต้องการต่อเข้ากับถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงหรือถุงแบบผูกขา	อะแดปเตอร์ท่อระบายปัสสาวะ		ปล่อยให้มี่ปัสสาวะเหลืออยู่เล็กน้อยในถุงเก็บปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้องที่ต่อกับถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงหรือถุงแบบผูกขา เพื่อช่วยลดแรงดูดและทำให้ปัสสาวะระบายเข้าสู่ถุงเก็บปัสสาวะได้ดีขึ้น

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับอุปกรณ์เสริมเหล่านี้และอุปกรณ์เสริมอื่น ๆ สำหรับทารกเทียม คุณสามารถเข้าไปที่เว็บไซต์หรือติดต่อคอลล์ของฝ่ายผลิตหรือซัพพลายเออร์ผลิตภัณฑ์ทารกเทียม

\*ปรึกษาบุคลากรทางการแพทย์ หากมีปัญหากับผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทารกเทียม  
\*\*ดูคำแนะนำการใช้งานสำหรับผลิตภัณฑ์แต่ละชนิด



**การฝึก**

**ดูแลตนเอง**

การดูแลร่างกายและจิตใจของคุณหลังการผ่าตัดทวารเทียมเป็นสิ่งสำคัญ

## การดูแลสุขภาพผิว

การทำความสะอาดผิวหนังเป็นประจำเป็นสิ่งสำคัญเพื่อช่วยคงไว้ซึ่งผิวหนังรอบ ๆ ทวารเทียมที่มีสุขภาพดี แผ่นปกป้องผิวหนังยึดเกาะกับผิวหนังที่แห้งและสะอาดได้ดีที่สุด ทำความสะอาดและประคบผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมเป็นประจำในแต่ละครั้งที่คุณเปลี่ยนแผ่นปกป้องผิวหนังให้เป็นกิจวัตร ผลลัพธ์ที่น้อยขึ้นนั้นดีกว่าเมื่อต้องดูแลผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม: น้ำเปล่าที่เพียงพอสำหรับการทำความสะอาดผิวหนังในคนส่วนใหญ่ โดยทั่วไปไม่แนะนำให้ใช้สบู่หรือสารทำความสะอาด เพราะสารเหล่านี้อาจตกค้างบนผิวหนังที่อาจรบกวนการยึดเกาะของแผ่นปกป้องผิวหนัง

การตรวจสอบลักษณะของผิวหนังอยู่เสมอก็เป็นสิ่งสำคัญเช่นกัน ประเมินผิวหนังเป็นประจำในระหว่างการเปลี่ยนถุง ตรวจสอบดูผื่น รอยแดง หรือการระคายเคือง โปรดจำไว้ว่าการระคายเคืองของผิวหนังไม่ใช่สิ่งปกติ หากคุณสังเกตเห็นรูเปิดทวารเทียมมีสีแดง ผิดปกติ หรือผิวหนังรอบ ๆ เปียกชื้น โปรดขอความช่วยเหลือจากพยาบาลที่เชี่ยวชาญในการดูแลทวารเทียม

การรั่วซึมเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักที่สำคัญของอาการระคายเคืองที่ผิวหนัง และวิธีหนึ่งที่จะช่วยป้องกันคือการตรวจสอบให้แน่ใจว่าแผ่นป้องกันผิวหนังของระบบถุงแบบสนิทกับรูเปิดทวารเทียม วัสดุเปิดทวารเทียมด้วยแผ่นสำหรับวัดขนาดรูเปิดทวารเทียมเพื่อให้แน่ใจว่าช่องเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังมีขนาดและรูปร่างเท่ากับรูเปิดทวารเทียม ตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้เติมช่องว่าง รอยย่น หรือรอยพับใด ๆ ด้วยอุปกรณ์เสริมสำหรับทวารเทียม หากจำเป็น

## การอาบน้ำหรือการแช่น้ำ

เมื่อคุณมีทวารเทียม คุณสามารถอาบน้ำหรือแช่น้ำได้เหมือนเดิม สบู่และน้ำจะไม่ไหลเข้าไปในรูเปิดทวารเทียมหรือทำให้คุณเจ็บปวด คุณสามารถอาบน้ำหรือแช่น้ำโดยให้ระบบถุงเปิดหรือปิดอยู่ที่คุณเลือกได้ บางครั้งสบู่ที่ตกค้างอาจรบกวนความสามารถในการยึดเกาะของแผ่นปกป้องผิวหนังหรือสารยึดเกาะบนผิวหนังของคุณ จึงควรเลือกสบู่หรือสารทำความสะอาดที่ปราศจากมอยซ์เจอไรเซอร์ น้ำมัน หรือสารตกค้าง

หากคุณใช้ระบบถุงทวารเทียมแบบสองชั้น คุณอาจพบว่าการเปลี่ยนไปใช้อีกถุงหนึ่งสำหรับอาบหน้านั้นเป็นเรื่องที่สะดวก เพื่อให้ถุงที่คุณใส่ยังคงแห้งอยู่เสมอ หากคุณเลือกถอดถุงออกระหว่างอาบน้ำหรือแช่น้ำ แนะนำให้ถอดแผ่นป้องกันผิวหนังออกด้วยเพื่อป้องกันไม่ให้แผ่นสัมผัสกับความชื้นมากเกินไป

## การควบคุมอาหารและของเหลว

หากคุณได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง สำหรับคนส่วนใหญ่แล้วสิ่งนี้มีผลน้อยมากต่ออาหาร คุณควรดื่มน้ำปริมาณมากในแต่ละวันเพื่อให้ไตของคุณทำงานได้อย่างเหมาะสมและเพื่อช่วยป้องกันการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ การรับประทานหัวบีทจะทำให้ปัสสาวะของคุณมีสีออกแดง ซึ่งจะเกิดขึ้นชั่วคราวและไม่ควรเป็นสาเหตุให้ตื่นตระหนก และควรทราบว่าหน่อไม้ฝรั่ง อาหารทะเล ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และยาบางชนิด อาจทำให้ปัสสาวะของคุณมีกลิ่น หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับอาหารหรือของเหลวต่าง ๆ โปรดตรวจสอบกับบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลที่ให้การดูแลหัตถการเทียม หรือนักกำหนดอาหาร

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง คุณอาจต้องจำกัดอาหารทันทีหลังจากการผ่าตัด เพื่อให้การสมานแผลเหมาะสมและช่วยให้คุณกลับมาดื่มน้ำหนักตัวเท่าเดิม ซึ่งน้ำหนักของคุณอาจลดลงในช่วงก่อนหรือหลังจากการผ่าตัด การกลับมารับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพเป็นสิ่งสำคัญ หลังจากที่คุณฟื้นตัวจากการผ่าตัด คุณสามารถกลับไปรับประทานอาหารที่คุณเคยรับประทานได้ตามปกติ เว้นแต่จะมีคำแนะนำเป็นอย่างอื่น อย่างไรก็ตามเป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องทราบว่าอาหารบางชนิดอาจส่งผลกระทบต่อกลิ่นหรือลักษณะของอุจจาระ **เรียนรู้เพิ่มเติมในหน้า 30**

### แนวทางทั่วไปเกี่ยวกับอาหาร

- รับประทานอาหารที่สมดุล
- รับประทานอาหารช้า ๆ และเคี้ยวให้ละเอียด
- ดื่มน้ำปริมาณมากในแต่ละวัน
- ค่อย ๆ เพิ่มอาหารที่แตกต่างออกไปในมื้ออาหารของคุณ เพื่อดูว่าร่างกายตอบสนองต่ออาหารที่เพิ่มนี้หรือไม่

### ข้อควรพิจารณาพิเศษตามประเภทของรูเปิดหัตถการเทียม

**!** **หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง ระวังอาการท้องผูก**  
อาการท้องผูกอาจเกิดขึ้นเมื่อคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง สาเหตุของอาการท้องผูก รวมถึงการรับประทานอาหารที่ไม่มีกากใยและการดื่มน้ำไม่เพียงพอ บางครั้งเพียงแค่ดื่มน้ำเพิ่มขึ้นหรือเพิ่มการรับประทานอาหารจำพวกเส้นใยก็สามารถช่วยแก้ปัญหานี้ได้ หากยังคงมีอาการท้องผูกอยู่ โปรดปรึกษานักกำหนดอาหารทางการแพทย์

**!** **หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ระวังอาการท้องเสีย**  
คุณอาจมีอาการท้องเสียได้จากหลายสาเหตุ หากของเสียที่ระบายออกเป็นของเหลวเกือบทั้งหมดและคุณมีปริมาณของเสียที่ระบายออกเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน คุณอาจมีอาการท้องเสีย ในระหว่างช่วงเวลานี้ ให้หลีกเลี่ยงอาหารหรือเครื่องดื่มที่ทำให้ถ่ายเหลว หากคุณมีอาการท้องเสีย คุณจำเป็นต้องดื่มน้ำของเหลวมากขึ้นเพื่อป้องกันภาวะขาดน้ำ สัญญาณของภาวะขาดน้ำ ได้แก่ ปากแห้ง ปัสสาวะสีเข้ม ปัสสาวะลดลง อ่อนแรง ตะคริว และรู้สึกหน้ามืด หากยังคงมีอาการท้องเสียอยู่ โปรดโทรหาบุคลากรทางการแพทย์

**!** **หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ระวังการอุดตันของอาหาร**  
ด้วยการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง อาการบวมอาจเกิดขึ้นได้ในลำไส้ ซึ่งอาจทำให้ลำไส้ตีบแคบ โดยปกติแล้วอาการนี้มักเกิดขึ้นในช่วง 4 ถึง 6 สัปดาห์แรกหลังจากการผ่าตัด และอาจทำให้ย่อยอาหารบางชนิดได้ยาก ตะคริวและอาการปวดท้อง ร่วมกับอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำหรือไม่มีอุจจาระออกมา อาจบ่งบอกถึงการอุดตันหรือการอุดตันของอาหาร หากคุณสงสัยว่าคุณอาจเกิดการอุดตันหรือการอุดตันของลำไส้ โปรดติดต่อบุคลากรทางการแพทย์ของคุณทันที

### อาการที่อาจทำให้อุจจาระขุ่นเหนียวขึ้น ได้แก่:

- |               |                                       |                            |                 |
|---------------|---------------------------------------|----------------------------|-----------------|
| • ซอสแอปเปิ้ล | • เนยถั่ว แบบครีม (ไม่ใช่แบบเนือหยาบ) | • เส้นก๋วยเตี๋ยว (ปรุงสุก) | • ขนมปังขาวปิ้ง |
| • กลัวย       | • มาร์ชเมลโล                          | • เพรทเซล                  | • โยเกิร์ต      |
| • ชีส         |                                       | • ข้าวขาว                  |                 |



## การจัดการกลิ่นและแก๊ส

อุทกวิทยาในปัจจุบันทำจากฟิล์มป้องกันกลิ่นที่ออกแบบมาเพื่อกักเก็บกลิ่นจากของเสียภายในถัง คุณจะได้กลิ่นก็ต่อเมื่อคุณถ่ายของเสียออกหรือเปลี่ยนถุงเท่านั้น หากคุณสามารถกลิ่นในเวลาอื่น ให้ตรวจสอบผนังของถังว่ามีรอยรั่วหรือไม่

การถ่ายของเสียออกจากถังเป็นประจำสามารถช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดกลิ่นรั่วและกลิ่นที่เกิดขึ้นตามมา จะต้องระบายของเสียออกจากถังเมื่อมีของเสีย 1/3 ถึง 1/2 ของถัง (โดยปกติแล้ว 4 ถึง 6 ครั้งต่อวัน) เวลาที่ดีที่สุดในการเปลี่ยนถุง คือ ในตอนเช้าก่อนที่คุณจะรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม

**หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง** คุณอาจสังเกตเห็นแก๊สในถุงขณะที่ลำไส้ของคุณเริ่มทำงาน หลังจากการผ่าตัด ปริมาณแก๊สจะแตกต่างกันไป หากคุณมีแก๊สมากเกินก่อนการผ่าตัด คุณน่าจะได้รับการประคบร้อนที่คล้ายกันหลังการผ่าตัด การมีแก๊สเป็นเรื่องปกติ แต่การดื่มเครื่องดื่มและการรับประทานอาหารบางชนิดสามารถทำให้เกิดแก๊สได้มากขึ้นอย่างแน่นอน การมีแก๊สยังอาจเป็นผลมาจากการกลืนอากาศ การดื่มเครื่องดื่มอัดแก๊สคาร์บอน การสูบบุหรี่ การเคี้ยวหมากฝรั่ง และการเคี้ยวในขณะที่ปากของคุณเปิดอยู่ สามารถเพิ่มปริมาณอากาศที่คุณกลืนเข้าไปได้ อาหารบางชนิด เช่น หน่อไม้ฝรั่งและอาหารทะเล ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและยาบางชนิด สามารถทำให้ปัสสาวะของคุณมีกลิ่นรุนแรง

### อาหารและเครื่องดื่มที่อาจเพิ่มกลิ่นและแก๊ส:

- หน่อไม้ฝรั่ง
- ถั่วต่าง ๆ
- เบียร์
- ผักตระกูลกะหล่ำ
- เครื่องดื่มอัดแก๊สคาร์บอน
- ไข่ (ต้มสุก)
- ปลา
- เมล่อน
- ผลิตภัณฑ์นม
- หัวหอม
- อาหารรสจัด

### เคล็ดลับ

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้องและกังวลเกี่ยวกับแก๊ส คุณสามารถใช้ถุงที่มีตัวกรอง ตัวกรองจะค่อย ๆ ปล่อยแก๊สออกจากถุง แต่ไม่มีกลิ่น และยังช่วยป้องกันไม่ให้เกิดการสะสมของแก๊ส ถุงจึงไม่พองเหมือนบอลูน ตัวกรองทำงานได้ดีที่สุดกับสิ่งขับถ่ายที่เป็นก้อน แต่ก็สามารถใช้ได้กับของเสียในลักษณะอื่น ๆ

## การใช้ยา

ยาบางชนิดหรือผลิตภัณฑ์เสริมอาหารอาจทำให้อุจจาระของคุณเปลี่ยนสี กลิ่นหรือลักษณะของอุจจาระ แม้แต่ยาที่หาซื้อเองได้ เช่น ยาลดกรด ก็อาจทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของอุจจาระได้ เช่น ท้องผูกหรือท้องเสีย

โปรดสอบถามบุคลากรทางการแพทย์หรือเภสัชกรก่อนใช้ยาใด ๆ

**หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง** ยาบางอย่างอาจไม่ถูกดูดซึมเลย หากคุณได้รับการผ่าตัดนำลำไส้ใหญ่ออก ประเภทของยาดังกล่าว ได้แก่:

- ยาชนิดเคลือบให้แตกตัวในลำไส้
- ยาชนิดที่ควบคุมเวลาในการปลดปล่อย
- ยาชนิดออกฤทธิ์นานหรือปลดปล่อยแบบทยอย

## การสวนล้าง

การสวนล้างอาจเป็นทางเลือกสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ด้านซ้ายเปิดทางหน้าท้อง (descending colostomy) หรือการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ส่วนตรงเปิดทางหน้าท้อง (sigmoid colostomy) วัตถุประสงค์ของการสวนล้างหลังการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง คือ เพื่อช่วยควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ การสวนล้างช่วยฝึกให้ลำไส้ขับถ่ายเป็นเวลาในแต่ละวัน

การสวนล้างคล้ายกับการสวนทวารด้วยน้ำเปล่า แต่ทำที่รูเปิดทวารเทียมแทน การสวนล้างตามปกติจะทำตามคำสั่งของแพทย์และไม่เหมาะสำหรับผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง หากคุณสนใจเรียนรู้เทคนิคการสวนล้าง สิ่งสำคัญคือคุณต้องพูดคุยกับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม

## การระบุการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ

ผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเดินปัสสาวะใหม่อาจเกิดการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะได้ ซึ่งอาจนำไปสู่ปัญหาเกี่ยวกับไต หากคุณสังเกตเห็นอาการใด ๆ ก็ตามเหล่านี้ โปรดติดต่อบุคลากรทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม

### สัญญาณเตือนบางอย่างของการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ ได้แก่:

- ปัสสาวะสีเข้ม ชุ่น
- ปัสสาวะมีกลิ่นรุนแรง
- ปวดหลัง (บริเวณไต)
- มีไข้
- ความอยากอาหารลดลง
- คลื่นไส้
- อาเจียน

บุคลากรทางการแพทย์อาจเก็บตัวอย่างปัสสาวะเพื่อช่วยระบุการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะที่อาจเกิดขึ้นได้ ตัวอย่างปัสสาวะสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการควรได้มาจากถุงใหม่หรือตัวอย่างจากสายสวน ไม่ควรได้มาจากถุงที่มีอยู่เดิมหรือถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียง

## การจัดการกับอารมณ์

ผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทำทวารเทียมมีปฏิกิริยาต่ออารมณ์และการตอบสนองแตกต่างกัน บางคนระบายความรู้สึกของตนโดยการพูดคุยกับเพื่อน ครอบครัว หรือคนอื่น ๆ ที่มีประสบการณ์คล้ายกัน บางคนอ่านและเรียนรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ที่ดีที่สุดสำหรับพวกเขา

คุณไม่ควรเก็บอารมณ์ที่รุนแรงไว้กับตัวเอง การระบายออกโดยการพูดคุยถึงอารมณ์เหล่านี้กับคนที่คุณรักอาจช่วยให้คุณก้าวผ่านความรู้สึกนี้ไปได้ หากคุณรู้สึกว่าการอารมณ์ของคุณส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ขอให้คุณพูดคุยกับบุคลากรทางการแพทย์หรือกลุ่มที่ให้ความช่วยเหลือในเรื่องนี้ กลุ่มให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับการผ่าตัดทวารเทียมอาจเป็นการรวมกลุ่มแบบพบหน้าหรือแบบออนไลน์ พยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียมอาจช่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับความช่วยเหลือนี้



## แนวทางการดูแลทั่วไป

- จะต้องระบายของเสียออกจากถุงเมื่อมีอุจจาระ แก๊ส หรือปัสสาวะ 1/3 ถึง 1/2 ของถุง
- หากคุณได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง ให้ใช้ระบบถุงเก็บปัสสาวะข้างเตียงในตอนกลางคืน (หรือตื่นในช่วงระหว่างคืนเป็นประจำเพื่อถ่ายปัสสาวะออกจากถุง)
- เปลี่ยนแผ่นปกป้องผิวหนังเป็นกิจวัตร คุณจะรู้สึกสุขสบายกับเรื่องนี้มากขึ้นหลังจากที่คุณได้เรียนรู้ว่าสิ่งใดที่ดีที่สุดสำหรับคุณ
- อายุการใช้งานขึ้นอยู่กับความชอบส่วนบุคคล ลักษณะของรูเปิดทวารเทียม และชนิดของแผ่นปกป้องผิวหนัง
- หากคุณใช้สบู่ ตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีส่วนประกอบของครีม โลชั่น หรือน้ำมันที่อาจตกค้างบนผิวหนัง สิ่งนี้อาจรบกวนการยึดติดกับแผ่นปกป้องผิวหนัง
- ตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้ทำความสะอาดผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมและเช็ดให้แห้งก่อนแปะแผ่นป้องกันผิวหนัง
- ตรวจสอบว่าไม่มีผิวหนังโผล่ออกมาระหว่างรูเปิดของแผ่นป้องกันผิวหนังและทวารเทียม เพื่อช่วยป้องกันการรั่วซึมและการระคายเคืองของผิวหนัง
- หากคุณใช้ระบบถุงทวารเทียมแบบสองชั้น ให้ลองวางแผ่นปกป้องผิวหนังบนร่างกายของคุณในลักษณะสี่เหลี่ยมข้าวหลามตัดเพื่อความกระชับยิ่งขึ้น
- หลังจากที่คุณแปะแผ่นป้องกันผิวหนังแล้ว ให้กดเบา ๆ ประมาณหนึ่งนาาทีเพื่อการยึดเกาะที่ดีที่สุด
- คุณสามารถอาบน้ำหรือแช่น้ำขณะที่ยังติดแผ่นปกป้องผิวหนังและถุงอยู่ หรืออีกวิธีหนึ่งคุณสามารถถอดอุปกรณ์เหล่านี้ก่อนแช่น้ำ น้ำไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือไหลเข้าไปในรูเปิดทวารเทียม
- การถอดถุงออกจากถุงทวารเทียมแบบสองชั้นก่อนการอาบน้ำอาจส่งผลกระทบต่ออาการยึดเกาะของแผ่นปกป้องผิวหนัง จะดีที่สุดหากปล่อยถุงไว้ หรือถอดทั้งถุงและแผ่นปกป้องผิวหนัง
- ประเมินผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมของคุณเป็นประจำ เพื่อให้แน่ใจว่าผิวหนังของคุณยังคงมีสุขภาพดีและเพื่อช่วยระบุปัญหาใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา
- หากคุณสังเกตเห็นรูเปิดทวารเทียมมีสีแดง ผิดปกติ หรือผิวหนังรอบ ๆ เปื่อยขึ้นหรือถุงทวารเทียมไม่อยู่ในตำแหน่งปกติ โปรดไปพบบุคลากรทางการแพทย์หรือจากพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม



การใช้

ชีวิตประจำวัน

เมื่อบุคลากรทางการแพทย์กล่าวว่าเป็นสิ่งที่เหมาะสม คุณจะสามารถกลับไปทำกิจกรรมตามปกติที่คุณเคยทำได้ คุณจะคุ้นเคยกับระบบถุงทวารเทียมและกำหนดตารางเวลาที่เหมาะสมกับรูปแบบการดำเนินชีวิตของคุณ

## เสื้อผ้า

หลังจากการผ่าตัดทวารเทียม หลายคนกังวลว่าจะมองเห็นถุงผ่านเสื้อ บางคนคิดว่าพวกเขาจะไม่สามารถสวมใส่เสื้อผ้า “ปกติ” หรือจะต้องสวมใส่เสื้อผ้ายิ่งใหญ่เกินไปสำหรับพวกเขา คุณสามารถสวมใส่เสื้อชนิดเดียวกับที่คุณเคยสวมก่อนการผ่าตัด

ในความเป็นจริงแล้ว คุณในปัจจุบันมีลักษณะเรียบและแนบกับร่างกาย จะไม่มีผู้อื่นทราบว่าคุณกำลังใส่ถุงทวารเทียม เว้นแต่คุณบอกพวกเขา นอกจากนี้ การถ่ายของเสียออกจากถุงเป็นประจำยังสามารถช่วยหลีกเลี่ยงไม่ให้ถุงที่มีของเสียเต็มมากเกินไปโป่งพองออก

คุณสามารถสวมถุงด้านในหรือด้านนอกของชุดชั้นใน เลือกทางเลือกที่ทำให้คุณสุขสบายมากที่สุด

## กิจกรรม การออกกำลังกาย และกีฬา

เมื่อบุคลากรทางการแพทย์กล่าวว่าเป็นสิ่งที่เหมาะสม คุณอาจกลับไปทำกิจกรรมตามปกติที่คุณเคยทำได้ ทวารเทียมไม่ควรทำให้คุณไม่สามารถออกกำลังกายหรือไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ คุณสามารถสนุกกับกิจกรรมทางกายแบบเดิมที่คุณเคยชื่นชอบก่อนการผ่าตัด ยกเว้นกีฬาที่มีการกระแทกรุนแรงหรือการยกของที่หนักมาก

ผู้ที่มีทวารเทียมสามารถว่ายน้ำ เล่นสกีน้ำหรือสกีหิมะ กอล์ฟ เทนนิส วอลเลย์บอล ซอฟต์บอล ปีนเขา พายเรือ หรือวิ่งเหยาะ ๆ ได้เช่นเดียวกับที่เคยทำก่อนการผ่าตัด โปรดพึงระลึกไว้ว่าความร้อนและความชื้นสามารถลดอายุการใช้งานของระบบถุงทวารเทียมได้ ในช่วงเดือนที่อากาศอุ่นและหลังจากการทำกิจกรรม คุณควรตรวจสอบลักษณะของแผ่นปกป้องผิวหนังของคุณ เพื่อช่วยยืดถุงให้แน่นยิ่งขึ้น คุณอาจใส่ตัวขยายเกราะป้องกันที่ขอบของแผ่นปกป้องผิวหนังก่อนว่ายน้ำ

- ระบายของเสียออกจากถุงก่อนว่ายน้ำ
- คุณอาจใส่ตัวขยายเกราะป้องกันที่ขอบของแผ่นปกป้องผิวหนังก่อนว่ายน้ำ
- คุณอาจจำเป็นต้องเปลี่ยนถุงบ่อยขึ้น หากคุณใส่ถุงขณะที่คุณแช่น้ำร้อนหรือชาน้ำ

## การกลับไปทำงานและการเดินทาง

เช่นเดียวกับการผ่าตัดอื่น ๆ คุณจะต้องใช้เวลาระยะหนึ่งในการฟื้นตัว ตรวจสอบกับบุคลากรทางการแพทย์ก่อนกลับไปทำงานหรือเริ่มทำกิจกรรมที่ต้องออกแรงมาก เมื่อคุณฟื้นตัวจากการผ่าตัด ทวารเทียมไม่ควรเป็นข้อจำกัดของคุณ คุณสามารถกลับไปทำงานหรือเดินทางได้ทุกที่ บุคลากรทางการแพทย์จะให้คำแนะนำและช่วยเหลือคุณตามลำดับ

เมื่อคุณเดินทาง ให้นำอุปกรณ์สำรองสำหรับทวารเทียมติดตัวไปด้วย การเตรียมจำนวนอุปกรณ์ให้มากกว่าจำนวนที่คุณจำเป็นต้องใช้เป็นสิ่งที่ดี หากจำเป็นต้องซื้ออุปกรณ์ในระหว่างการเดินทาง คุณสามารถหาผลิตภัณฑ์สำหรับทวารเทียมได้จากร้านค้าปลีกอุปกรณ์การแพทย์หรือการผ่าตัดทั่วโลก

- ในระหว่างที่อยู่บนเครื่องบิน ให้จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับทวารเทียมลงในกระเป๋าสำหรับหิ้วขึ้นเครื่อง
- ตรวจสอบกับสายการบินในเรื่องข้อจำกัดเกี่ยวกับของเหลว เจล กรรไกร และสเปรย์ในระหว่างการเดินทาง
- พกบัตรสำหรับเดินทางที่มีข้อมูลเกี่ยวกับทวารเทียมของคุณ บัตรนี้เป็นประโยชน์กรณีที่ต้องสื่อสารกับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของสนามบิน
- คาดเข็มขัดนิรภัยตรงตำแหน่งที่เหนือหรือต่ำกว่าทวารเทียม
- เก็บผลิตภัณฑ์สำหรับทวารเทียมไว้ในที่เย็นและแห้ง
- ทราบข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ที่สามารถติดต่อพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียมในระหว่างการเดินทาง
- หากคุณใช้ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง พิจารณาใช้ถุงแบบผูกขา หาก你不能ระบายของเสียออกจากถุงเมื่อมีของเสีย 1/3 ถึง 1/2 ของถุง



## เพศสัมพันธ์และความใกล้ชิด

เนื่องจากการผ่าตัดทวารเทียมเป็นขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงร่างกาย หลายคนจึงกังวลว่าขั้นตอนนี้จะส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ทางกายและทางอารมณ์กับคู่ครองหรือคู่สมรสหรือไม่ สำหรับผู้ที่กำลังออกเดท ความกังวลที่สำคัญคือพวกเขาควรบอกคู่ที่ตนออกเดทเกี่ยวกับทวารเทียมอย่างไรและเมื่อใด ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลในเชิงสนับสนุนเป็นแหล่งกำลังใจที่สำคัญสำหรับการฟื้นตัวหลังการผ่าตัดไม่ว่าประเภทใดก็ตาม

การผ่าตัดทวารเทียมส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ของทั้งคู่และเป็นเรื่องที่คุณทั้งคู่ต้องปรับด้วยวิธีทางของพวกเขาเอง บอกให้คู่ครองของคุณทราบว่ากิจกรรมทางเพศจะไม่ทำให้คุณเจ็บหรือมีอาการเจ็บปวดที่ทวารเทียม แม้ว่าคุณไม่ได้ต้องการใช้ทวารเทียมสำหรับการมีเพศสัมพันธ์ก็ตาม หากคุณมีความกังวลเกี่ยวกับการปรับอารมณ์หลังการผ่าตัด ขอให้คุณพูดคุยกับบุคลากรทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม

- ระบายของเสียออกจากถุงก่อนมีเพศสัมพันธ์
- กิจกรรมทางเพศจะไม่ทำให้คุณเจ็บหรือมีอาการเจ็บปวดที่ทวารเทียม
- ถุงแบบทึบหรือปลอกหุ้มถุงสามารถช่วยบดบังของเสียในถุงได้
- เสื้อผ้าที่แนบกายสามารถซ่อนถุงได้และช่วยให้ถุงแนบกับลำตัว

## การมีบุตร

หากคุณกำลังพิจารณาในเรื่องการมีบุตร เป็นเรื่องที่น่ายินดีที่คุณจะได้ทราบว่าหลังจากการฟื้นตัวที่น่าพอใจจากการผ่าตัด โดยปกติแล้วมีความเป็นไปได้ที่ผู้ที่มีทวารเทียมจะสามารถมีบุตรได้ หลายคนได้กลายเป็นพ่อหรือแม่หลังการผ่าตัดทำทวารเทียม หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับการตั้งครรภ์หลังการทำทวารเทียม ขอให้คุณสอบถามบุคลากรทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ให้การดูแลทวารเทียม



ความสัมพันธ์และ  
การขอความช่วยเหลือ

ปัจจุบันระบบทวารเทียมได้รับการออกแบบให้มีความปกปิดมิดชิด จะไม่มีใครทราบว่าท่านกำลังใส่ถุงทวารเทียมอยู่

การตัดสินใจบอกใครคนใดและด้วยวิธีใดขึ้นอยู่กับคุณ เปิดเผยและสื่อสารกับคนที่คุณคิดว่าจำเป็นต้องทราบเรื่องนี้และไม่ต้องให้คำอธิบายใด ๆ กับคนอื่น ๆ ยกเว้นคุณคิดว่าเป็นสิ่งสำคัญ โปรดจำไว้ว่าคนที่อยู่รอบตัวคุณจะได้รับสัญญาณจากคุณ หากคุณรู้สึกสบายใจ มั่นใจ และตรงไปตรงมาเกี่ยวกับสุขภาพ คนอื่นมักจะยอมรับและไม่แสดงออกใด ๆ

## การพูดคุยกับคนอื่น

ทวารเทียมเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตคุณ และยังเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตของคุณครอบครัวและครอบครัวคุณด้วยเช่นกัน บางคนค้นพบว่าจะเป็นการดีหากคุณหรือสมาชิกในครอบครัวทราบวิธีการเปลี่ยนและระบายของเสียออกจากถุงในกรณีฉุกเฉิน การอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการดูแลทวารเทียมให้คนใกล้ชิดของคุณทราบนั้นเป็นสิ่งที่ดีมากสำหรับความสัมพันธ์และความรู้สึกสงบในจิตใจ

เพื่อน ญาติ และเพื่อนร่วมงาน อาจกังวลเกี่ยวกับตัวคุณด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากคุณเจ็บป่วยเป็นเวลานาน เมื่อพวกเขาเห็นคุณดีขึ้น พวกเขาไม่เพียงแต่จะรู้สึกดี แต่ยังอาจต้องการทราบว่า你能ได้รับการรักษาแบบใด และแน่นอนว่าคุณเป็นคนกำหนดว่าคุณจะเปิดเผยรายละเอียดใดบ้างกับคนอื่น ๆ

เคล็ดลับบางอย่างด้านล่างอาจช่วยคุณได้ หากคุณกำลังคิดว่าจะพูดคุยเกี่ยวกับทวารเทียมกับคนอื่น ๆ

- หากคุณจะพูดคุยเกี่ยวกับทวารเทียมหรือการผ่าตัดทวารเทียมของคุณกับบุตรหลานหรือปู่ย่าตายาย มีหนังสือและตุ๊กตาที่เหมาะสมกับวัยจากผู้ผลิตทวารเทียมเพื่อช่วยคุณในการตอบคำถามเหล่านี้ คำอธิบายที่ตรงไปตรงมาและเรียบง่ายนั้นเป็นสิ่งสำคัญ และจะช่วยให้คุณสร้างพื้นฐานของความสัมพันธ์ที่ดีกับสมาชิกในครอบครัวที่มีอายุน้อยกว่า การตัดสินใจเกี่ยวกับข้อมูลที่จะบอกว่ามีเพียงใด และคุณจะเปิดทวารเทียมให้พวกเขาดูหรือไม่ขึ้นอยู่กับลักษณะของครอบครัวและอายุของพวกเขา
- หากคุณจะพูดคุยกับคนอื่น ๆ ที่ไม่ได้ใกล้ชิดกับคุณ วิธีเดียวที่จะช่วยคลายความสงสัยและทำให้พวกเขาพอใจ คือ อธิบายว่าคุณมีความเจ็บป่วยร้ายแรงที่คุกคามชีวิตคุณ ด้วยเหตุผลนี้ คุณจึงต้องเข้ารับการผ่าตัดใหญ่และใส่ถุงทวารเทียมอยู่ในปัจจุบัน คำอธิบายเช่นนี้จะทำให้มีเพียงไม่กี่คำถามที่สามารถถามได้ ยกเว้นคุณต้องการให้ข้อมูลเพิ่มเติม

- หากคุณมีความสัมพันธ์ครั้งใหม่ คุณควรพูดคุยเกี่ยวกับสถานการณ์ของคุณก่อนมีความสัมพันธ์ทางกาย วางแผนล่วงหน้าโดยการซ้อมคำอธิบายสั้น ๆ เกี่ยวกับตัวคุณ เริ่มต้นด้วยความจริงที่ว่าคุณมีความเจ็บป่วยร้ายแรงซึ่งต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ซึ่งส่งผลให้คุณต้องใส่ถุงทวารเทียม เมื่อคุณได้ฝึกวิธีพูดเกี่ยวกับสถานการณ์ของคุณแล้ว จะเป็นการง่ายกว่าที่จะหาเวลาซึ่งคุณรู้สึกสบายใจเพื่ออธิบายเรื่องดังกล่าวกับผู้ที่อาจเป็นคู่ครองใหม่ของคุณ



## เมื่อใดที่ต้องโทรหาพยาบาลที่ให้การดูแลหิวเทียม

หากคุณได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็ก  
เปิดทางหน้าท้อง คุณควรโทรหาพยาบาลที่ให้การดูแลหิวเทียม หากคุณสังเกตเห็นปัญหาข้อใดก็ตามที่แสดงไว้ด้านล่างนี้:

- อาการระคายเคืองผิวหนัง
- การกลับมามีอาการรื้อซึมได้ระบบอุทวารเทียมหรือแผ่นปกป้องผิวหนังอีก
- อาการเลือดออกมาเกินบริเวณหิวเทียม
- อุจจาระมีเลือดปน
- ผิวหนังรอบรูเปิดหิวเทียมโป่งนูน
- อาการท้องเสียที่เป็นอยู่นาน
- อาการท้องเสียร่วมกับอาการปวดและ/หรืออาเจียน
- รูเปิดหิวเทียมดูเหมือนมีความยาวมากขึ้น

หากคุณได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง คุณควรโทรหา  
พยาบาลที่ให้การดูแลหิวเทียม หากคุณสังเกตเห็นปัญหาข้อใดก็ตามที่แสดงไว้  
ด้านล่างนี้:

- สัญญาณใด ๆ ของการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ (ดูหน้า 32)
- อาการระคายเคืองผิวหนัง
- มีฟลิกปัสสาวะที่รูเปิดหิวเทียมหรือบริเวณรอบ ๆ
- การกลับมามีอาการรื้อซึมได้ระบบอุทวารเทียมหรือแผ่นปกป้องผิวหนังอีก
- ผิวหนังรอบรูเปิดหิวเทียมเปลี่ยนสีหรือมีก้อนเล็ก ๆ คล้ายหูด
- อาการเลือดออกมาเกินบริเวณหิวเทียม
- ปัสสาวะมีเลือดปน
- ผิวหนังรอบรูเปิดหิวเทียมโป่งนูน
- รูเปิดหิวเทียมดูเหมือนมีความยาวมากขึ้น

## หมายเหตุ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## อภิธานศัพท์

### ถุงแบบปิด

ถุงที่ไม่มีส่วนยื่นออกมาหรือตัวหนีบ ต้องถอดถุงออกเพื่อถ่ายของเสียทิ้ง

### การผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในลำไส้ใหญ่

### แผ่นปกป้องผิวหนังแบบโค้งงอ

แผ่นปกป้องผิวหนังแบบไม่เรียบ แต่มีส่วนโค้งงอรับกับผิวหนังรอบทวารเทียม แผ่นโค้งงอแบ่งออกเป็นแบบแข็งหรืออ่อน

### แผ่นป้องกันผิวหนังแบบตัดขนาดพอดี

แผ่นปกป้องผิวหนังที่สามารถตัดให้มีขนาดและรูปร่างเหมาะสมกับรูเปิดทวารเทียมได้

### ถุงชนิดระบายของเสียออกได้

ถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง ซึ่งมีรูเปิดที่ด้านล่าง ตัวปิดหรือตัวหนีบถุงแบบรวมนำมาใช้เพื่อปิดถุงไว้จนกว่าจะถึงเวลาที่จะต้องถ่ายของเสียทิ้ง

### แผ่นปกป้องผิวหนังสำหรับการสวมใส่แบบยาวนาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่มีสารเสริมพิเศษ ซึ่งช่วยให้ยึดติดกับผิวหนังได้อย่างแน่นหนาและทนทานต่อความเสียหายมากกว่า

### ตัวกรอง

ปล่อยแก๊สออก แต่ไม่ปล่อยกลิ่นออกจากถุงสำหรับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้องหรือการผ่าตัดลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง

### แป้น

วงแหวนพลาสติกที่ใช้เพื่อเชื่อมต่อส่วนประกอบของระบบถุงทวารเทียมแบบสองชั้นเข้าด้วยกัน

### แผ่นป้องกันผิวหนัง

แผ่นป้องกันผิวหนังที่มีระดับหรือพื้นผิวของบริเวณที่ยึดติดกับผิวหนังเรียบเสมอกัน

### การผ่าตัดลำไส้เล็กเปิดทางหน้าท้อง

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในลำไส้เล็ก

### แผ่นป้องกันผิวหนังแบบเต็มสาร

ตัวเลือกหนึ่งของแผ่นป้องกันผิวหนังที่เต็มสารที่เป็นประโยชน์ต่อผิวหนัง เช่น เซราไมด์ เพื่อรักษาผิวรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมให้มีสุขภาพดีเสมอตั้งแต่เริ่มต้น

### ระบบถุงทวารเทียมแบบชั้นเดียว

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงแบบชั้นเดียว

### ทวารเทียม

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในทางเดินอาหารหรือทางเดินปัสสาวะ หรือที่เรียกว่ารูเปิดทวารเทียม

### ผิวหนังรอบรูเปิดทวารเทียม

บริเวณรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียม เริ่มจากส่วนรอยต่อของผิวหนัง/รูเปิดทวารเทียมและขยายออกไปยังบริเวณที่แผ่นปกป้องผิวหนังปกคลุมอยู่

### ถุง

ถุงที่เก็บของเสียจากรูเปิดทวารเทียม

### ระบบถุงทวารเทียม

ประกอบด้วยแผ่นป้องกันผิวหนังและถุง ตัวเลือกที่มี ได้แก่ ระบบถุงทวารเทียมแบบชั้นเดียวหรือสองชั้น

### แผ่นป้องกันผิวหนังแบบตัดขนาดเตรียมไว้ให้

รูเปิดของแผ่นปกป้องผิวหนังที่ตัดให้มีขนาดเหมาะสมกับรูเปิดทวารเทียมไว้แล้ว

### แผ่นปกป้องผิวหนัง

ส่วนของระบบถุงที่พอดีกับบริเวณรอบรูเปิดทวารเทียม แผ่นนี้จะช่วยปกป้องผิวหนังรอบ ๆ รูเปิดทวารเทียมและยึดระบบถุงให้อยู่กับที่ บางครั้งเรียกว่าเวเฟอร์

### แผ่นปกป้องผิวหนังสำหรับการสวมใส่แบบมาตรฐาน

แผ่นปกป้องผิวหนังที่ให้การยึดติดแบบอ่อนโยนต่อผิวหนัง แต่อาจมีความทนทานน้อยกว่าแผ่นปกป้องผิวหนังแบบสวมใส่ได้ยาวนาน บางครั้งเรียกว่าการสวมใส่แบบปกติ

### รูเปิดทวารเทียม

รูเปิดที่สร้างขึ้นจากการผ่าตัดในทางเดินอาหารหรือทางเดินปัสสาวะ หรือที่เรียกว่าทวารเทียม

### ระบบถุงทวารเทียมแบบสองชั้น

แผ่นป้องกันผิวหนังและถุงแบบสองชั้นแยกจากกัน

### การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

ทวารเทียมที่สร้างขึ้นสำหรับการขับถ่ายปัสสาวะ

### ถุงสำหรับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะเปิดทางหน้าท้อง

ถุงที่มีก๊อกระบายของเสียทิ้งที่ด้านล่าง เพื่อให้สามารถนำปัสสาวะไปทิ้งได้

### อายุการใช้งาน

ระยะเวลาในการสวมใส่ระบบถุงทวารเทียม ก่อนที่ถุงจะไม่สามารถใช้งานได้ ระยะเวลาการใช้งานอาจแตกต่างกัน แต่ควรใกล้เคียงกันในแต่ละบุคคล

### พยาบาลที่ให้การดูแลแผลทวารเทียม (wound ostomy continence, WOC)

พยาบาลที่ความรู้และเชี่ยวชาญในการดูแลทวารเทียม



**Hollister Incorporated**  
2000 Hollister Drive  
Libertyville, Illinois 60048  
1.800.323.4060

[www.hollister.com](http://www.hollister.com)

*\*Remois เป็นเทคโนโลยีของ  
Alcare Co., Ltd.*



ก่อนการใช้งาน โปรดแน่ใจว่า คุณได้อ่านคำแนะนำการใช้งานเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ใน  
การใช้งาน ข้อห้าม คำเตือน ข้อควรระวัง และคำแนะนำในการใช้งานอย่างถี่ถ้วนแล้ว

ผลิตภัณฑ์บางตัวของเราได้รับการรับรองมาตรฐาน CE Mark



Hollister, โลโก้ Hollister, Adapt, Conform 2 (สหภาพยุโรป), Moderma (สหภาพยุโรป),  
New Image (สหรัฐอเมริกา), Premier (สหรัฐอเมริกา), Secure Start และ "Healthy skin.  
Positive outcomes." เป็นเครื่องหมายการค้าของ Hollister Incorporated เครื่องหมายการค้าอื่น ๆ  
ทั้งหมดเป็นทรัพย์สินของเจ้าของที่เกี่ยวข้อง © 2022 Hollister Incorporated.